

MOUVEMENT INTRA-ACADÉMIQUE 2015

IMPORTANT

Académie d'exercice à la rentrée 2015

Discipline : Option postulée :

NOM(S) figurant sur le bulletin de salaire (en CAPITALES)	Sexe H ou F	Date de naissance
---	----------------	-------------------

Prénoms : _____ Nom de naissance : _____

Adresse personnelle : _____

Code postal _____ Commune : _____

N° de téléphone personnel _____ Mél. : _____

N° de téléphone portable _____

☐ Vous avez déposé un dossier « handicap » (Nous faire parvenir le double de votre demande)

Faites-vous des demandes de mutation sur postes spécifiques académiques? Oui ☐ Non ☐

Précisez (n° vœu et caractéristique du poste) : _____

Situation administrative actuelle : – Titulaire ☐ – Stagiaire ☐ : si ex-titulaire ☐
(remplissez et cochez les cadres avec précision)
exerçant : en formation continue ☐ dans l'enseignement supérieur ☐

Catégorie (entourez la vôtre)	Agrégé(e)	Certifié(e)	P. EPS	PLP	A.E.	Q.E.	CPE	CO-PSY	DCIO
----------------------------------	-----------	-------------	--------	-----	------	------	-----	--------	------

Cochez le n° (1 à 6) correspondant à votre situation :

- 1** Vous êtes **titulaire** { affecté à titre définitif ☐ affecté à titre provisoire ☐ en établissement ☐ en zone de remplacement ☐ Date de nomination sur ce poste : _____

Établissement (ou ZR) d'affectation actuelle (nom + commune) : _____

☐ Établissement d'exercice : _____
☐ Établissement rattachement : _____

☐ Vous avez été ou êtes **victime d'une mesure de carte scolaire**

Année : _____ Ancien poste : _____
Date d'affectation dans ce poste : _____

- 2** Vous êtes **stagiaire 2014-2015 ex-fonctionnaire E.N.** (enseignement, éducation, orientation)
Ancienne affectation : _____
Date d'affectation dans l'ancien poste : _____

- 3** Vous êtes **stagiaire 2014-2015 ex-fonctionnaire hors E.N.** (enseignement, éducation, orientation)
Ancienne affectation : _____
Dép. : _____

- 4** Vous avez obtenu votre **réintégration lors du mouvement interacadémique**. Dép. du poste avant départ : _____

- 5** Vous demandez votre **réintégration lors de la phase intra-académique**. Vous êtes : _____

☐ en disponibilité (compléter le 1.) Date de début : _____
☐ ATER { Date du détachement : _____
Dép. du poste avant départ : _____

- 6** Vous êtes en **congé parental** (compléter le 1.)
Date de début : _____

Type de demande : ☐ Rapprochement de conjoints } Remplir le cadre ci-dessous
☐ Simultanée entre conjoints }
☐ Simultanée de non-conjoints; NOM et discipline de la personne concernée : _____

Vous êtes : marié ☐ pacsé ☐ concubin avec enfant(s) ☐ Date de mariage / PACS : _____
NOM du conjoint : _____ Profession et/ou discipline : _____

Département de travail du (de la) conjoint(e) : _____ Depuis le : _____ Lieu de résidence personnelle : _____
Au 1/09/2015 Nb d'années de séparation : _____ RRE : nb d'enfants de moins de 18 ans : _____ RC : nb d'enfants de moins de 20 ans : _____

N° de carte syndicale

Date remise cotisation

Nom(s) figurant sur la carte

IMPORTANT : autorisation CNIL

J'accepte de fournir au SNES/SNUEP/SNEP* et pour le seul usage syndical les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande au SNES/SNUEP/SNEP* de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions paritaires et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et des traitements informatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 6.01.78. Cette autorisation est à reconduire lors du renouvellement de l'adhésion et révoquée par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au SNES*, 46, avenue d'Ivry, 75647 Paris Cedex 13 / SNEP*, 76, rue des Rondeaux, 75020 Paris / SNUEP*, 104, rue Romain-Rolland, 93260 Les Lilas ou à ma section académique.

Date : _____ Signature : _____

*Rayer les mentions inutiles

TRÈS IMPORTANT

**JOINDRE À CETTE FICHE SYNDICALE UNE PHOTOCOPIE
DE TOUTES LES PAGES DU DOCUMENT DE « CONFIRMATION DE DEMANDE
DE MUTATION » AINSI QUE TOUTES LES PIÈCES JUSTIFICATIVES
POUR QUE NOUS PUISSIONS TRAITER VOTRE DOSSIER**

**JOINDRE À CETTE FICHE SYNDICALE UNE PHOTOCOPIE
DES LES PAGES DU DOCUMENT DE « CONFIRMATION DE D
MUTATION » AINSI QUE TOUTES LES PIÈCES JUSTIFICAT
POUR QUE NOUS PUISSONS TRAITER VOTRE DOSSIER**

Barème intra-académique			Ne rien inscrire
Partie commune du barème	Échelon acquis au 30/08/2014 : échelon ou par reclassement au 1/09/2014 : échelon Classe except. : échelon Nombre d'années de stabilité dans le poste au 31/08/2014 :		
Partie liée à la situation individuelle ou administrative	☐ Affectation dans un établissement classé APV : ☐ 5 à 7 ans ☐ 8 ans et plus ☐ Affectation dans un établissement ex-APV, déclassé au 1/09/2014 ou sortie anticipée suite à une mesure de carte scolaire ☐ 1 an ☐ 2 ans ☐ 3 ans ☐ 4 ans ☐ 5 ans ou 6 ans ☐ 7 ans ☐ 8 ans et plus ☐ Sportif de haut niveau : nombre d'années d'ATP : ☐ Stagiaire (ex-contractuel enseignant 2nd degré, CPE et CO-Psy, ex-MA garanti d'emploi, ex-MI-SE ou AED reçu à un concours CPE) ayant bénéficié des 100 pts à l'inter : ☐ Stagiaire 2014-2015 ou 2013-2014 ou 2012-2013 • ayant choisi de bénéficier de la bonification : OUI ☐ NON ☐ ☐ Stabilisation des TZR ☐ Agrégé sur vœux « Lycée » ☐ Autres cas, précisez :		
Bonifications liées à la situation familiale (RC, RRE, mutations simultanées)	☐ Rapprochement de conjoints ☐ Mutation simultanée de conjoints ☐ Rapprochement de la résidence de l'enfant ☐ Mutation simultanée de non-conjoints	• Nombre d'enfant(s) à charge : • Nombre d'année(s) de séparation au 1/09/2015 :	
Priorités	1^{re} demande après reconversion ☐ Dossier handicap ☐ Ex-fonctionnaire ☐ Réintégration ☐		